

## ОТЗЫВ

на автореферат кандидатской диссертации Азимовой Марины Олеговны на тему «Состояние органов-мишеней, особенности суточного профиля артериального давления и распределение жировой ткани у больных с абдоминальным ожирением, метаболическим синдромом и сахарным диабетом 2 типа», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «кардиология; 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия».

В последние десятилетия во всем мире распространенность ожирения достигает масштабов неинфекционной пандемии. По данным литературы частота развития сахарного диабета 2-го типа у больных с ожирением в 2–2,5 раза, а мозговых инсультов – в 7 раз выше по сравнению с общей популяцией. Ожирение вошло в четверку факторов риска наряду с высоким артериальным давлением, гиперхолестеринемией и гипергликемией, которые глобально влияют на увеличение смертности при сердечно-сосудистых заболеваниях, хронической болезни почек и сахарного диабета. Именно висцеральная жировая ткань была признана патогенетической платформой для возникновения метаболических нарушений, атеросклероза и сердечно-сосудистых заболеваний, включая артериальную гипертонию, что подтверждено результатами многочисленных исследований. По мере накопления новых данных по проблеме ожирения врачебное сообщество столкнулось с проблемой верификации истинного висцерального ожирения, так как окружность талии является суммарным показателем и висцерального и подкожного ожирения. Результаты проведенных исследований показали, что кроме интраабдоминальной висцеральной жировой ткани существуют и другие патогенетически важные эктопические висцеральные жировые депо. Было выявлено, что при прогрессировании ожирения происходит накопление жировой ткани не только в «традиционных» местах, таких как подкожно-жировая клетчатка и брюшная полость (интраабдоминальная висцеральная жировая ткань), но и эктопически вокруг различных органов: сердца (эпикардальная жировая ткань), кровеносных сосудов (периваскулярная жировая ткань), почек (периренальная жировая ткань, паранефральная жировая ткань и жировая ткань почечного синуса). Была продемонстрирована общность функции висцеральной жировой ткани, как в абдоминальной области, так и в эктопических депо.

В представленной работе впервые в рамках единого исследования проведена комплексная оценка выраженности висцеральной жировой ткани: эпикардальной, почечной (периренальной и жировой ткани почечного синуса), интраабдоминальной и подкожной жировой ткани, оценена ее связь с состоянием органов-мишеней, метаболическими параметрами и уровнем артериального давления. Показано, что у пациентов с МЗАО уже диагностируется поражение органов-мишеней. Кроме этого показано, что со снижением отношения подкожной к интраабдоминальной

жировой ткани связано ухудшение метаболического профиля, поражение органов-мишеней.

Кроме этого, в рамках данного исследования впервые оценено влияние ингибитора натрийзависимого переносчика глюкозы 2-го типа на уровень артериального давления, метаболические параметры, состояние органов-мишеней и выраженность жировых депо у пациентов с метаболическим синдромом с нарушением толерантности к глюкозе.

Представленное исследование Азимовой Мариной Олеговной основано на результатах обследования достаточного по объему клинического материала с использованием современных диагностических, лабораторных и статистических методов анализа. Материал диссертации соответствует цели и задачам исследования.

Основные положения диссертационной работы являются результатом проведенного исследования, не вызывают сомнений, объективны, достоверны и детально обоснованы.

Выводы диссертации закономерно вытекают из основных задач, имеют важное научное и практическое значение, соответствуют полученным результатам, поставленной цели и задачам.

Автореферат диссертации написан хорошим литературным языком, оформлен в соответствии с требованиями ВАК, иллюстрирован достаточным количеством наглядных рисунков и таблиц, дающих полное представление о диссертационной работе. Выводы и практические рекомендации подтверждаются достаточным объемом проанализированного материала, сформулированы грамотно, четко и соответствуют задачам исследования и полученным результатам.

Результаты исследований по теме диссертации опубликованы в рецензируемых ВАК журналах и неоднократно докладывались на всероссийских и международных конференциях.

### **Заключение**

Из автореферата Азимовой М.О. можно заключить, что диссертационная работа на тему «Состояние органов-мишеней, особенности суточного профиля артериального давления и распределение жировой ткани у больных с абдоминальным ожирением, метаболическим синдромом и сахарным диабетом 2 типа», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук является завершенным научно-квалификационным исследованием, содержащим решение актуальных задач кардиологии, лучевой диагностики и лучевой терапии.

Диссертационная работа соответствует требованиям пп. 9-14 «Положение о присуждении ученых степеней», утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации № 842 от 24 сентября 2013г. (в редакции Постановления Правительства РФ от 21.04.2016г. №335, от 02.08.2016г. № 748, от 29.05.2017г. № 650, от 28.08.2017г. № 1024, 01.10.2018г. № 1168), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, а ее автор заслуживает присуждения

ученой степени кандидата медицинских наук по специальностям 14.01.05 – «кардиология; 14.01.13 – «лучевая диагностика, лучевая терапия».

Зав. кафедрой внутренних болезней №4  
ФГБОУ ВО СОГМА МЗ России

д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ

*З.Т. Астахова*

З.Т. Астахова

Подпись проф. З.Т. Астаховой заверяю

Ученый секретарь, профессор



*Р.В. Каллагова*

Р.В. Каллагова

*16.08.2021г.*

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО СОГМА Минздрава России)  
362019, РСО-Алания, Владикавказ, Пушкинская, д.40, тел. (8672) 530397, e-mail: [sogma@minzdrav.alania.gov.ru](mailto:sogma@minzdrav.alania.gov.ru).